



OLV Ziekenhuis

URGENTIEGENEESKUNDE

Reinout Van der Vurst
Reinout.Van.Der.Vurst@olvz-aalst.be

T. 053 72 49 95
F. 053 72 88 79

Handleiding Spoeddossier Tarificatie + MZG

Secretariaat Urgentiegeneeskunde

Campus Aalst
Moorselbaan 164
9300 Aalst
T. 053 72 41 11
F. 053 72 45 86

Campus Asse
Bloklaan 5
1730 Asse
T. 02 300 61 11
F. 02 300 63 00

Campus Ninove
Biezenstraat 2
9400 Ninove
T. 054 31 21 11
F. 054 31 21 21

Auteur: Evy Brabant

Lay-out : Emilie Plas

Evy.brabant@olvz-aalst.be

Inhoudsopgave

1	Het Spoeddossier (1ste opvang).....	3
2	Wat is tarificatie?.....	3
2.1	Tarificatie op de dienst Urgentiegeneeskunde	3
2.2	Aanduiden spoeddossier (1 ^{ste} opvang).....	4
2.2.1	A-honoraria	4
2.2.1.1	Waar moet erop gelet worden bij het rekenen van het A-honorarium?	5
2.2.2	C-honorarium.....	5
2.2.3	Miniforfaits.....	6
2.2.4	Overige prestaties.....	6
2.2.4.1	Technische prestaties	7
2.2.4.2	Fracturen en gipsen	7
2.2.4.3	MUG-prestaties bij opname	15
2.2.4.4	Reanimatie	16
2.2.4.5	Monitoring	16
2.2.4.6	Handelingen	16
2.2.4.7	Pijntherapie.....	17
2.2.4.8	Anesthesie en sedatie.....	17
2.3	Ambulante MUG	17
2.4	Intramuros	18
2.5	Hospitalisatie	18
2.6	ECG	19
2.7	CVC	19
2.8	Secundair transport	19
2.9	Screening Caisson.....	20
2.10	Tips	20
3	Editie controleren	23
4	Verwijderen prestaties	25
5	Wat is MZG?.....	25
5.1	Aanduiden MZG	26
5.2	Input MZG	26
6	Bronnen.....	29

1 Het Spoeddossier (1ste opvang)

Het spoeddossier bestaat uit 3 delen : het triage gedeelte met de reden van de opname en patiëntenklever, het tarificatiegedeelte en het MZG- gedeelte. Het triage-gedeelte wordt ingevuld bij de inschrijving van de patiënt. Tarificatie en MZG is voor de verdere afwerking in de back-office, deze worden hieronder verder toegelicht.

2 Wat is tarificatie?

Tarificatie is het aanduiden en ingeven van het A-honorarium, het C-honorarium en de technische prestaties die uitgevoerd werden op de dienst urgentiegeneeskunde. Het ingeven van deze prestaties gebeurt in OAZIS PRD. De prestaties die door ons secretariaat worden ingebracht zijn slechts een deel van de uiteindelijke ziekenhuisfactuur die de patiënt later zal ontvangen.

2.1 Tarificatie op de dienst Urgentiegeneeskunde

Er zijn verschillende zaken die op de dienst Urgentiegeneeskunde kunnen aangerekend worden, met name:

- Prestaties Spoeddossier (1^{ste} opvang)
- Ambulante MUG-prestaties
- Intramuros
- Hospitalisatie
- ECG
- CVC
- Secundair transport
- Screening Caisson

Deze worden hierna allemaal apart besproken.

2.2 Aanduiden spoeddossier (1^{ste} opvang)

De tarificatie van het spoeddossier kan afhankelijk zijn van patiënt tot patiënt. Deze bestaat uit 4 delen (A-honorarium, C-honorarium, Technische prestaties, waaronder gipsprestaties, MUG-prestaties en miniforfaits)

- A-honorarium: de prestatie die aangerekend wordt door de spoedarts voor het behandelen van een patiënt op Spoed. In sommige gevallen kan het zijn dat men geen A-honorarium kan aanrekenen, maar in plaats hiervan wel een toezicht (bijvoorbeeld bij elders verblijvende patiënten).
- C-honorarium: de prestatie die aangerekend wordt voor specialisten van een andere discipline die in consult worden geroepen op de Spoeddienst door de spoedarts.
- Technische prestaties worden aangerekend voor onderzoeken of behandelingen die werden uitgevoerd op spoedopname door de spoedverpleegkundige of door de spoedarts. Hieronder valt ook de gipstarificatie, deze verloopt anders dan de rest van de tarificatie in KWS. Verdere uitleg hiervan verderop in dit overzicht.
- Miniforfaits: deze worden aangerekend op basis van bedbezetting en enkel voor patiënten die niet gehospitaliseerd zijn. Men spreekt van een hospitalisatie bij een inschrijving die start voor middernacht en loopt tot de dag nadien na 8u s 'morgens.

De prestaties die altijd als 1^{ste} gerekend worden zijn de prestaties betreffende fracturen en gipsen omdat deze rechtstreeks in KWS aangerekend worden tijdens de permanentie (dag +1). Deze worden gipsprestaties genoemd.

Nadien volgt bij het afwerken van het dossier het A-honoraria, aangevuld met eventueel een C-honorarium, technische prestaties en Miniforfaits

2.2.1 A-honoraria

Het A-honoraria verschilt van arts tot arts en is afhankelijk van hun discipline (urgentist, geneesheer specialist, geaccrediteerd of niet). Het A-honoraria wordt aangerekend voor de spoedarts per onderzochte patiënt. Is dit een assistent of HAIO (Huisarts in opleiding) dan wordt het A-honoraria aangerekend op het staflid dat op

dat moment aanwezig is op Spoed. Indien er geen stafid aanwezig is wordt het A-honorarium aangerekend op het diensthoofd.

2.2.1.1 Waar moet erop gelet worden bij het rekenen van het A-honorarium?

Belangrijk bij het aanrekenen van het A-honorarium is om te weten hoe de patiënt precies is binnengekomen en of hij al dan niet een verwijsbrief van de huisarts/huisarts van wacht bijhad.

Voor patiënten met een verwijsbrief van de huisarts wordt een andere prestatie aangerekend dan voor patiënten zonder verwijsbrief. Patiënten die met de 100, PIT of MUG binnenkomen krijgen dezelfde prestatie aangerekend als patiënten met een verwijsbrief. Ook patiënten die doorgestuurd worden van de radiologie worden aanzien als patiënten met een verwijsbrief.

Nieuw is dat we ook moeten gaan kijken naar de ehealth box spoed waar we ook digitale verwijsbrieven kunnen in terugvinden. Dit telt natuurlijk ook als verwijsbrief. Dit wordt nagekeken aan de dispatch en de dag erna gecontroleerd door de collega die de permanentie verwerkt.

Voor patiënten die echter binnenkomen na een telefonische verwijzing, met politie of een privé-ambulance (ASF, Rode kruis, ...) wordt de prestatie zonder verwijsbrief aangerekend. Een telefonische doorverwijzing kan niet aanzien worden als een verwijsbrief omdat in geval van controle/ audit we de verwijsbrief moeten kunnen voorleggen.

Voor patiënten die doorgestuurd worden van de radiologie telt dit niet, omdat deze al een verwijsbrief nodig hebben voor hun onderzoek en dit reeds is gescand in hun KWS-dossier. Daarom kunnen we voor patiënten die van radiologie komen wel de prestatie met verwijsbrief gebruiken.

Patiënten die overkomen van een ander ziekenhuis, bijv. een psychiatrische instelling krijgen geen A-consult maar een toezicht 599082 aangerekend. Men spreekt hier dan over elders verblijvende patiënten. Soms vraagt men bij deze verstrekking een voorschrijver, dit is dan de arts die de patiënt doorgestuurd heeft naar spoed.

2.2.2 C-honorarium

Het C-honorarium wordt aangerekend voor de specialist die op spoed in consult komt, dit op vraag van de spoedarts. Het C-honorarium wordt enkel aangerekend voor patiënten waarbij er in KWS een consult aanwezig is van de desbetreffende discipline. Dit consult dient opgemaakt te zijn op de dienst 61501 (Aalst) of 61502 (Asse) en op de datum van het spoedbezoek van de patiënt. Wanneer een assistent

op consult komt wordt dit aangerekend op het diensthoofd van de specifieke dienst of op de arts die het verslag valideert.

Ook hier zijn weer verschillende nomenclatuurnummers van toepassing en dit ook afhankelijk van de discipline van de arts (chirurg, internist, ...) en of hij/zij geaccrediteerd is.

De lijst met artsen, doktersnummers en hun nomenclatuurnummers is terug te vinden op de X-schijf/medisch/urgentiegeneskunde/tarificatie/kopie van tarificatielijst.

2.2.3 Miniforfaits

Miniforfaits worden aangerekend voor patiënten die ongeveer 4 uur of langer op spoed blijven, maar niet opgenomen worden en geen infuus gekregen hebben. Miniforfaits worden niet aangerekend voor patiënten met een trauma. Patiënten waar we bijna altijd een miniforfaits voor kunnen aanrekenen, zijn patiënten die binnenkomen met een CO-intoxicatie en die hyperbare zuurstoftherapie nodig hebben. Deze patiënten blijven lang genoeg op spoed en krijgen meestal geen infuus.

2.2.4 Overige prestaties

De overige prestaties worden in het dossier opgedeeld in 8 groepen namelijk:

- Technische prestaties
- Fracturen, gipsen en immobilisatietoestellen
- MUG-prestaties
- Reanimaties
- Monitoring
- Handelingen
- Pijntherapie
- Anesthesie en sedatie

2.2.4.1 Technische prestaties

Dit zijn vooral de prestaties die betrekking hebben tot wonden, het verwijderen van vreemde voorwerpen, neusbloedingen en luxaties.

Waar moet men bij deze prestaties vooral op letten?

- Bij het hechten van wonden, wordt ook het gebruik van wondlijm en het gebruik van nietjes bedoeld. In de prestatie van hechting zit de wondzorg automatisch in. Dus bij het aanrekenen van een hechting dient geen aparte wondzorg meer aangerekend te worden.
- Wondzorg wordt wel aangerekend bij gebruik van steristrips en wanneer wondzorg vermeld wordt in het dossier.
- De prestaties i.v.m. reducties van luxaties worden samen met de prestaties van fracturen en gipsen rechtstreeks in KWS aangerekend. Hierbij hoort ook de prestatie voor een pronation douloureuse. De uitleg hiervan vindt je in de rubriek van de fracturen en gipsen.

2.2.4.2 Fracturen en gipsen

Zoals eerder vermeld worden deze onmiddellijk (dag +1) in KWS aangerekend. Deze worden dagelijks aangerekend door de persoon die de permanentie bemand. Ook tijdens het weekend worden deze prestaties de dag na aankomst aangerekend.

Er zijn wel een aantal zaken waar men moet opletten:

Zo mogen er geen prestaties worden aangerekend op assistenten of HAO's. Voor dokter Noori mogen wij ook geen gipsprestaties aanrekenen. Wanneer een patiënt een beantwoorde consult(aanvraag) Orthopedie op 61501 of 61502 heeft dan dient de fractuur aangerekend te worden door de dienst Orthopedie en hoeven wij hier niets voor te doen. We noteren enkel op het dossier dat de gipsprestatie voor Orthopedie is.

Voor je begint moet je altijd nakijken of de dienst rechts bovenaan op AURG 61501(Aalst) of 61502 (Asse) – 1^{ste} opvang spoed staat. Indien dit niet goed staat kan je dit altijd wijzigen door hier zoals vermeld onderaan op te dubbelklikken en de juiste lijn te kiezen.

928664 Ext: 1017851
1-AURG (GIPS^1)

A? 3 AURG 61501 — 1ste opvang Spoed
evdammd / vbouss0

	st	Sa	Su	datum	activiteit	Onderzoektype	aanvraagInfo	boodschap	aantal	act	nrnr
st	rc			17-01-2023 10:04	Dummybon voor activiteit-contact koppeling		AORT/68423			Dummybon voor activiteit-contact koppeling (actCont	8831 90693335
activiteit	rc			21-04-2023 12:34	Dummybon voor activiteit-contact koppeling		AURG/61501			Dummybon voor activiteit-contact koppeling (actCont	8153 94716241
acta-nr	b			21-04-2023 00:00	rad: Radiologie Skelet RX vinger (rechts)		61501/radiologie			rad: Radiologie Skelet (RXSkelet)	94716794
mr	rB+			21-04-2023 00:00	RX vinger (rechts)		61501/radiologie			RX vinger (RAD rx vinger)	192350969 94717143
	+			21-04-2023 13:16	RX vinger(s) rechts				1	RX vinger(s) rechts (6801)	192350969 94717143

Vernieuw vandaag

Algemene parameters

Uitvoerder:

Supervisor:

Anesthesist:

Datum: ☐ Dringend Aantal:

Eenheid: Afdeling:

Info:

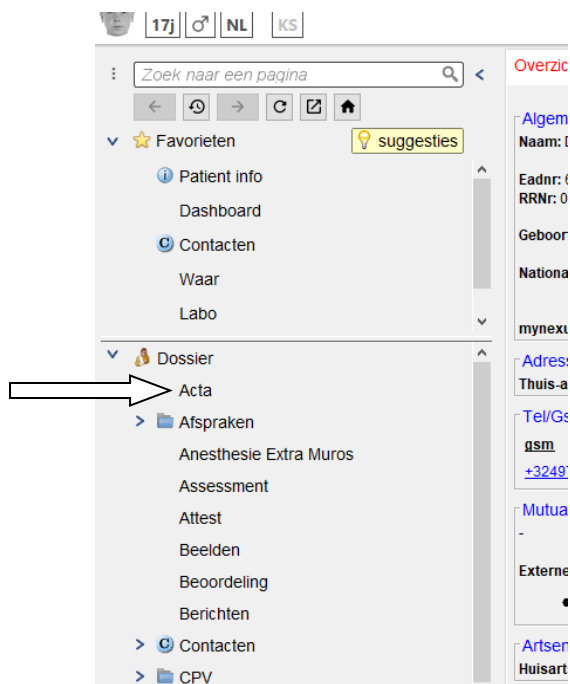
Uitvoerder verschilt van huidige gebruiker!

Grid Boom

Grid Boom	Consultaanvragen	Funciemetingen	Tarificatie gip...
Consult artsen	RXAll	Fracturen	
Consult paramedici	RXSkelet meenvoudige (ni...	Aanleggen gips	
	rx th aan bed	Gipsmateriaal	
MOC - Overle...	Fm Nucl		
	=>FM Cardio		
=>Aanvragen ikv COVI...	=>FM Pneumo		

Vraag aan Voer uit Verheler Vernieuwer Zender Tronk Aanvraag Print Run Sluit af Annuleer Vernieuw

Het invoeren van de gipsprestaties kan je doen via acta en dan de dummybon kiezen voor de dienst urgentiegeneeskunde (AURG).



1928664 Ext: 1017851
1-AURG (GIPS^1)

Acta

A? 3 AURG 61501 — 1ste opvang Spoed
evdammd / vbouss0

st	Sa	Su	datum	activiteit	Onderzoektype	aanvraaginfo	boodschap	aantal	act	cnr	nmr
rc			17-01-2023 10:04	Dummybon voor activiteit-contact koppeling		AORT/68423			Dummybon voor activiteit-contact koppeling (actContact)	181639831	90693335
rc			21-04-2023 12:34	Dummybon voor activiteit-contact koppeling		AURG/61501			Dummybon voor activiteit-contact koppeling (actContact)	192348153	94716241
b			21-04-2023 00:00	rad. radiologie Skelet RX vinger (rechts)		61501/radiologie			rad. Radiologie Skelet (RXSkelet)		94716794
rB+			21-04-2023 00:00	rad. radiologie Skelet RX vinger (rechts)		61501/radiologie			RX vinger (RAD rx vinger)	192350969	94717143
+			21-04-2023 13:34	rad. radiologie Skelet RX vinger (rechts)		61501/radiologie		1	RX vinger(s) rechts (6901)	192350969	94717143

Vernieuw vandaag

Algemene parameters

Uitvoerder: evdammd Van Damme Elisabeth
Supervisor: vbouss0 Boussemaere Veerle
Anesthesist: loginnaam naam voornaam
Datum: 21-04-2023 12:33 D N Dringend Aantal: 1
Eenheid: 61501 Verpleegeenheid T-1 Afdeling: AURG urgentiegeneeskunde
Info:

Uitvoerder verschilt van huidige gebruiker!

Grid Boom

Consultaanvragen	Functiemetingen	Tarificatie gip.
Consult artsen	RXAI	Fracturen
Consult paramedici	RXSkelet meervoudige (nl.)	Aanleggen gips
	rx th aan bed	Gipsmateriaal
MOC - Overleg	Fm Nucl	
	=>FM Cardio	
->Aanvragen ikr COVI...	=>FM Pneumo	

Vraag aan Uner uit Verheler Veruider Zender Tonn Aanvraag Print Ron Sluit of Annuleer Vernieuw

Aanvraag

litener

Wanneer je op de dummybon (AURG/61501) dubbelklikt krijg je onderstaand beeld:

Dan kan je de juiste arts en supervisor toevoegen (zwarte pijl).
Nacht, weekend of feestdag wordt automatisch geregistreerd door het vakje dringend (oranje pijl) en dan heb je de tabel met tarificatie gipsen (blauwe pijl), met hieronder 3 verschillende mogelijkheden om aan te klikken. Met name fracturen, aanleggen gips en gipsmateriaal.

Acta

st	Sa	Su	datum	activiteit	Onderzoektype	aanvraagInfo	boodschap	aantal	act
rc			17-01-2023 10:04	Dummybon voor activiteit-contact koppeling		AORT/68423			Dummybon
rc			21-04-2023 12:34	Dummybon voor activiteit-contact koppeling		AURG/61501			Dummybon
b			21-04-2023 00:00	rad: Radiologie Skelet RV vinger (rechts)		61501/radiologie			rad: Radiol
rB+									RX vinger (f
+								1	RX vinger(s

Activiteit: actContact / Patient DE SMET JOREN (66928664, 050812B185)

Uitv: ☒ evdammd naam voornaam

Sup: ☒ vbouss0 naam voornaam

Anest: ☒ loginnaam naam voornaam

Dat: Aant: 1 Geen

21-04-2023 12:34 Eenh: 61501 Afd: AURG ?

Info: ? Doe Top E: 61501

Grid	Room
Consultaanvragen	Functiemetingen
Consult artsen	RXAll
Consult paramedici	RXSkelet meervoudige (nieuw)
	rx th aan bed
MOC - Overleg	Fm Nucl
	=>FM Cardio
->Aanvragen ikv COVID-19	=>FM Pneumo

Ok Maak afspraak Zo snel mogelijk Annuleer

Fracturen:

2 Verpleege... x Pt. - DE SMET JOREN ... x AWB 61501 Verpleege... x Pt. - VAN GORP ANGE... x

Acta

st	Sa	Su	datum	activiteit	Onderzoektype	aanvraagInfo	boodschap	aantal
rc			17-01-2023 10:04	Dummybon voor activiteit-contact koppeling		AORT/68423		
b			21-04-2023 12:34	Dummybon voor activiteit-contact koppeling		AURG/61501		
rB+			21-04-2023 00:00	rad. Radiologie Skelet DX vinger (rechte)		61501/radiologie		

Activiteit: actContact / Patient DE SMET JOREN (66928664, 050812B185)

Uitv: evdammd naam voornaam ik

Sup: vbouss0 naam voornaam ik

Anest: loginnaam naam voornaam P

Dat: D N dringend Aant: 1 Geen

21-04-2023 12:33 Eenh: 61501 Afd: AURG ?

Info: ? Doe Top E: 61501 <

Grid Boom

☐ Alles

- Fracturen
 - acromio- of sternoclaviculaire luxatie (9729)
 - behandeling pijnlijke pronatie (9706)
 - bi- of trimalleolaire fractuur zonder repositie (9825)
 - fractuur 1 vinger zonder repositie (9743)
 - fractuur twee of meer vingers zonder repositie (9744)
 - fractuur 1 of meer tenen (9811)
 - fractuur calcaneus zonder repositie (9827)
 - fractuur clavicula (9725)
 - fractuur distale uiteinde (9741)
 - fractuur fibulakop/diastyse (9810)
 - fractuur handwortel (9728)
 - fractuur humerusdiastyse zonder repositie (9736)
 - fractuur humeruskop/hals zonder repositie (9735)
 - fractuur humeruspalet zonder repositie (9737)
 - fractuur middelhand zonder repositie (9742)
 - fractuur middenvoet zonder repositie (9829)
 - fractuur olecranon zonder repositie (9738)
 - fractuur onderarmdiastyse (9740)
 - fractuur patella zonder repositie (9820)
 - fractuur radiuskop/hals zonder repositie (9739)

Ok Maak afspraak Zo snel mogelijk Annuleer

Aanleggen gips:

Verpleege... x Pt. - DE SMET JOREN ... x AWB 61501 Verpleege... x Pt. - VAN GORP ANGE... x

Acta

st	Sa	Su	datum	activiteit	Onderzoektype	aanvraagInfo	boodschap	aantal
rc			17-01-2023 10:04	Dummybon voor activiteit-contact koppeling		AORT/68423		
b			21-04-2023 12:34	Dummybon voor activiteit-contact koppeling		AURG/61501		
rB+			21-04-2023 00:00	rad. Radiologie Skelet DX vinger (rechte)		61501/radiologie		

Activiteit: actContact / Patient DE SMET JOREN (66928664, 050812B185)

Uitv: vbouss0 Boussemaere Veerie ik

Sup: vbouss0 Boussemaere Veerie ik

Anest: loginnaam naam voornaam P

Dat: D N dringend Aant: 1 Geen

21-04-2023 12:33 Eenh: 61501 Afd: AURG ?

Info: ? Doe Top E: OVA_AURG_AAL <

Grid Boom

☐ Alles

- Aanleggen gips
 - aanleggen gips vinger of vingers (zonder materiaal) (5148)
 - aanleggen gips pols en/of hand (zonder materiaal) (5149)
 - aanleggen gips onderarm (zonder materiaal) (5150)
 - aanleggen gips elleboog (zonder materiaal) (5151)
 - aanleggen gips arm (zonder materiaal) (5152)
 - aanleggen gips voet en been t.e.m. tibiaplateau (zonder materiaal) (5154)
 - aanleggen gips wreef en voet (zonder materiaal) (5153)
 - aanleggen gips van dij tot voet of enkel (zonder materiaal) (5155)

Ok Maak afspraak Zo snel mogelijk Annuleer

Gipsmateriaal:

Het gebruikte materiaal voor het aanleggen van de gips.

Acta

datum	activiteit	Onderzoektype	aanvraagInfo	boodschap	aan
17-01-2023 10:04	Dummybon voor activiteit-contact koppeling		AORT/68423		
21-04-2023 12:34	Dummybon voor activiteit-contact koppeling		AURG/61501		
21-04-2023 00:00	rad. Radiologie Skelet DX vinger (rechte)		61501/radiologie		

Activiteit: actContact / Patient DE SMET JOREN (66928664, 050812B185)

Uitv: evdammd naam voornaam ik

Sup: evdammd Van Damme Elisabeth ik

Anest: loginnaam naam voornaam

Dat: D N dringend Aant: 1 Geen

21-04-2023 12:33 Eenh: 61501 Afd: AURG

Info: Doe Top E: 61501

Grid Boom

☐ Alles

☒ Gipsmateriaal

- POP gips pols-onderarm-metacarpaal-scaploid (materiaal) (5107)
- POP gips elleboog (materiaal) (5114)
- POP gips onderbeen (materiaal) (5125)
- POP gips been + dij (zonder voet) (materiaal) (5139)
- POP gips dij + heupbeen + voet (materiaal) (5144)

Ok Maak afspraak Zo snel mogelijk Annuleer

Wanneer je voor fracturen of aanleggen gips kiest krijg je onderstaand vak, hierop moet dan de juist zijde van het lidmaat dat gebroken is aangevinkt worden. Bij het kiezen voor gipsmateriaal moet je deze keuze niet invullen omdat het gipsmateriaal nooit alleen kan gebruikt worden. Dit wordt altijd samen met een fractuur of met aanleggen gips gebruikt. Een fractuur en aanleggen gips worden echter **NOOIT** met elkaar gecombineerd of het moet om een ander lidmaat gaan.

Uitvoer: aanleggen gips pols en/of hand (zonder materiaal) (5149)

Algemene parameters

Activiteit: 5149 / aanleggen gips pols en/of hand (zonder materiaal) DE SMET JOREN (66928664, 050812B185) Dossier

Uitvoerder: evdammd Van Damme Elisabeth ik

Supervisor: vbouss0 Boussemaere Veerie 0 % 0 €

Anesthesist: loginnaam naam voornaam 0 % 0 €

Datum: 21-04-2023 12:33 D N Dringend Aantal: 1

Eenheid: 61501 Verpleegeenheid T-1 Afdeling: AURG urgentiegeneeskunde Geen

Info:

Parameters

Topologie: ☐ links ☐ rechts

Parameter 'Topologie' is verplicht!

Parameter 'Topologie' is verplicht! (eerste van 2 meldingen)

OK Annuleren

Concreet wil dit zeggen dat je bij een fractuur soms gipsmateriaal extra moet aanduiden, dit wanneer een patiënt effectief een gips krijgt, dus niet bij bvb. een fractuur van een vinger of clavicula waarbij geen gipsmateriaal wordt aangelegd. Bij aanleggen gips moet er altijd materiaal aangerekend worden, want het woord zegt het zelf: de patiënt krijgt een gips aangelegd.

Aanleggen gips kan dus ook nooit alleen gebruikt worden. Dit wordt onder andere gebruikt bij patiënten met een zware verstuiking die een rustgips krijgen of bij patiënten die een nieuwe gips krijgen na het knellen of breken van de vorige gips.

Dus kort samengevat :

Een fractuur kan alleen aangeduid worden of met gipsmateriaal.

Aanleggen gips is altijd met gipsmateriaal.

Gipsmateriaal kan nooit alleen gebruikt worden.

Wanneer je bij het invoeren van de gipsprestaties bij de acta's een consultaanvraag voor orthopedie ziet staan, maar er geen consult is aangemaakt op de 1501/1502 (onbeantwoorde consultaanvraag) dien je een printscreen te nemen van de consultaanvraag en deze op te slaan. Dit om later te kunnen aantonen dat er geen consult van orthopedie werd aangemaakt en dat wij de prestatie mochten aanrekenen.

Wanneer er wel een consult orthopedie in KWS zit, wordt op het dossier aangeduid dat de prestatie dient aangerekend te worden door orthopedie en kunnen wij voor deze patiënt geen gipsprestatie aanrekenen.

Wanneer je een prestatie verkeerd aanduidt kan je deze nog verwijderen door op de knop verwijderen te klikken. Dus eerst op de prestatie (blauwe pijl) gaan staan en dan verwijderen (groene pijl).

Je kan ook de verbeter knop gebruik om bijvoorbeeld een arts of supervisor aan te passen (oranje pijl).

The screenshot shows a medical software interface. At the top, there's a header with 'Acta' and some navigation buttons. Below that is a table with columns: 'st', 'Sa', 'Su', 'datum', 'activiteit', 'Onderzoektype', 'aanvraaginfo', 'boodschap', 'aantal', 'act', and 'cnr'. The table contains several rows of data, including activities like 'Dummybon voor activiteit-contact koppeling' and 'fractuur 1 of meer tenen'. A blue arrow points to the row with 'fractuur 1 of meer tenen (9811)'. Below the table is a form for 'Algemene parameters' with fields for 'Uitvoerder', 'Supervisor', 'Anesthetist', 'Datum', 'Enheid', and 'Info'. To the right of the form is a 'Grid' with various medical codes and descriptions. At the bottom of the interface is a toolbar with several icons, including one that looks like a trash can, which is pointed to by an orange arrow.

2.2.4.3 MUG-prestaties bij opname

Bij MUG-prestaties maken wij een onderscheid bij patiënten die naar ons ziekenhuis komen en patiënten die naar een ander ziekenhuis gaan of waar geen transport voor nodig is (ambulante MUG).

In dit puntje bespreken we de patiënten die met de MUG van het OLV naar ons ziekenhuis komen.

Er zijn 2 soorten prestaties die kunnen aangerekend worden:

1. **Begeleiding naar OLV met beademing of zonder beademing.**
2. **ECG tijdens de MUG-uitruk** : belangrijk om te weten is dat dit samen mag gerekend worden met een gewoon ECG. Hier zit geen verbod op omdat het gaat over een ECG dat buiten het ziekenhuis wordt afgenomen.

Deze prestaties kunnen enkel aangerekend worden voor patiënten die met onze MUG naar ons ziekenhuis komen. Wat wel vaak samenhangt met deze prestaties zijn de reanimatieprestaties en monitoring prestaties die hieronder besproken worden.

Een ECG afgenomen bij een kindje jonger dan 7 jaar tijdens een MUG-uitruk heeft een aparte code (475AH5).

2.2.4.4 Reanimatie

Waar moet je op letten bij het aanrekenen van reanimatieprestaties?

Wanneer een patiënt geïntubeerd is, dient er steeds een beademing aangerekend te worden. Wanneer een patiënt na middernacht nog op Spoed ligt moet ook beademing 2^{de} dag aangerekend worden.

De andere prestaties spreken voor zich zoals hartmassage en ventrikel defibrillatie/externe pacing. Deze prestaties hangen ook vaak samen met de prestaties voor monitoring.

2.2.4.5 Monitoring

Bij monitoring heb je prestatie continue ECG en invasieve bloeddruk.

Continue ECG wordt aangerekend bij patiënten waarbij iets geschreven staat in het medisch verslag zoals telemetrie, patiënten die beademd zijn, opnames op Stroke, CCU en intensieve zorgen.

Voor invasieve bloeddrukmelding gelden dezelfde regels maar in dit geval moet er bij de patiënt een arteriële lijn/ katheter geplaatst zijn.

Zelfde opmerking als bij beademing, ook hier geldt de regel bij opname na middernacht. De prestatie moet ook voor de 2^{de} dag aangerekend worden.

2.2.4.6 Handelingen

Een ECG mag maar 1 keer per dag aangerekend worden. Uitzondering hierop is wanneer er een ECG genomen word tijdens een MUG-uitruk.

Een ECG bij een kindje jonger dan 7 jaar heeft net zoals bij een MUG-uitruk een apart nomenclatuurnummer (4750H5).

Wanneer de patiënt gemonitord wordt spreekt men van een continu ECG, zoals besproken in het puntje monitoring.

Arteriële punctie:

Dit kan zijn het afnemen van een arteriële bloedafname zoals een bloedgas, dit kan ook aangerekend worden voor het aanleggen van een arteriële lijn. Deze prestatie kan slechts 1 keer aangerekend worden.

Gebruik botboor kan in het dossier aangeduid staan als plaatsen intra-osseus infuus (IO-infuus).

FAST-echo (469453) kan enkel worden aangerekend door dokter De Leeuw, aangezien zij een bijzondere beroepstitel heeft in de Nefrologie. Deze prestatie wordt aangerekend wanneer de echo op de spoedafdeling zelf genomen wordt en niet op de dienst medische beeldvorming.

2.2.4.7 Pijntherapie

Prestatie 202834 kan gebruikt worden wanneer een patiënt op spoed een epidurale infiltratie toegediend krijgt.

Plaatsen PCEA bij polytrauma kan gebruikt worden wanneer er bij een patiënt met een polytrauma een pijn pomp op spoed zou geplaatst worden met epidurale pijnstilling (PCEA) (prestatie 202322).

Plaatsen PCIA na heekunde of polytrauma kan gebruikt worden wanneer er bij een patiënt een pijn pomp geplaatst wordt maar met intraveneuze pijnstilling (PCIA) (prestatie 202333).

Deze prestaties worden uiterst zeldzaam gebruikt op Spoed.

2.2.4.8 Anesthesie en sedatie

Deze prestaties worden ook bijna nooit aangerekend op de spoedopname, maar kunnen indien nodig wel aangerekend worden.

2.3 Ambulante MUG

We spreken over een ambulante MUG wanneer:

- Een patiënt wordt opgehaald door onze MUG maar niet naar ons ziekenhuis wordt overgebracht (transport ander ziekenhuis);
- Vervoer niet nodig is;
- Bij overlijden.

Hierbij zijn er verschillende dingen waar men moet opletten bij het aanduiden.

Ten eerste of de patiënt vervoerd wordt of ter plaatse blijft. Ook moeten wij kijken of de patiënt enkel met de ziekenwagen vervoerd wordt of met de ziekenwagen en de MUG. Dit zijn verschillende prestaties.

Bij begeleiding met MUG wordt er ook nog een onderscheid gemaakt in het feit of de patiënt al dan niet beademd is.

Andere zaken waar men nog moet opletten is dat bij intubatie, steeds een beademing moet aangerekend worden. Wanneer dit het geval is moet ook bij het transport de beademing aangerekend worden. Bij reanimaties wordt ook nog vaak defibrillatie en hartmassage uitgevoerd en een ECG afgenomen, deze mogen allemaal aangerekend worden.

UITZONDERING: een ECG wordt niet aangerekend bij patiënten die naar het ASZ worden vervoerd. Voor een ECG tijdens een MUG uitruk voor een kindje jonger dan 7 jaar is er een apart nomenclatuurnummer (475AH5).

Bij patiënten met een verkeersongeval wordt er vaak een halskraag aangelegd. Deze dient ook aangerekend te worden.

Nog iets waar moet opgelet worden is het gebruik van een botboor. Dit wordt vaak omschreven op de MUG-fiche als IO-infuus (intra-osseus) infuus.

Wat ook niet mag vergeten worden is dat wanneer de prestaties aangerekend zijn, we dit ook noteren op de dagelijkse tarificatielijst. Hierin wordt dan de datum van aanrekenen geplaatst.

2.4 Intramuros

Een intramuros oproep is eigenlijk een interne MUG. Voor mensen die binnen het ziekenhuis dringende hulp nodig hebben. Dit kan gaan om iemand die van de roltrap gevallen is tot reanimatie bij een patiënt op de kamer.

Hierbij wordt een verschil gemaakt tussen ambulante patiënten of gehospitaliseerde patiënten.

Bij ambulante patiënten wordt er een 1^{ste} opvang dossier aangemaakt en worden de prestaties van de intramuros-interventie samen aangerekend met de 1^{ste} opvang prestaties. Hierbij wordt dan ook een A-consult aangerekend.

Wanneer een patiënt opgenomen is en er een intramuros oproep binnenkomt worden de prestaties aangerekend op de afdeling zelf (bijv. dienst 2200 of dienst 2100).

Wanneer er bij een patiënt geen technische prestaties of onderzoeken kunnen aangerekend worden, mogen wij een toezicht aanrekenen. (Bijvoorbeeld bij agressie). Hier kan het zijn dat men bij het invoeren van de prestaties een voorschrijver vraagt, dat moet dan de behandelende arts van de patiënt zijn.

De prestaties die kunnen aangerekend worden voor een intramuros oproep vind je terug op het document "AFWERKEN CONTACT IM. Dit document staat op de X-Schijf onder medisch/urgentiegeneeskunde/officialle werkdocumenten/afhandelen IM-dossier.

Net zoals bij de ambulante MUG-prestaties wordt na het aanrekenen van de intramuros, de dagelijkse tarificatielijst aangevuld.

2.5 Hospitalisatie

Een hospitalisatie contact kan worden aangerekend, wanneer een gehospitaliseerde patiënt naar spoed komt voor bijvoorbeeld een gips of een hechting. Of wanneer een gehospitaliseerde patiënt na een Intramuros-oproep naar Spoed overkomt voor verdere onderzoeken.

Het document met de prestaties die hiervoor kunnen aangerekend worden vindt je ook terug op de X-schijf onder medisch/urgentiegeneeskunde/officialle werkdocumenten/afhandelen dossier hospitalisatie.

Hierbij ook niet vergeten om de dagelijkse tarificatielijst aan te vullen

2.6 ECG

Wanneer er door de verpleegkundigen een ECG word afgenomen op een kamer, moeten wij deze ook aanrekenen. Hiervoor gebruiken wij het nomenclatuurnummer 475086. Dit wordt aangerekend tijdens de permanentie. Het contact ECG verschijnt ook op onze dagelijkse tarificatielijst en wordt aangerekend tijdens de permanentie. Belangrijk hierbij is dat er op de tarificatielijst ook wordt aangeduid dat prestaties gerekend zijn.

2.7 CVC

Wanneer er een centrale veneuze catheter geplaatst wordt op een afdeling komt dit ook op onze tarificatielijst en wordt dit ook op de permanentie aangerekend en aangeduid op de tarificatielijst. Nomenclatuurnummer hiervoor is 355563 voor een gehospitaliseerde patiënt.

2.8 Secundair transport

Bij secundaire transporten maken we een onderscheid tussen patiënten die van campus Asse naar campus Aalst gaan of omgekeerd (intercampustransport). Voor deze patiënten kunnen wij niets aanrekenen.

Wanneer de patiënt echter van Campus Aalst of campus Asse naar een ander ziekenhuis gebracht wordt, dient dit wel aangerekend te worden, maar wel enkel wanneer er begeleiding is van een urgentie-arts. Bij een verpleegkundige begeleiding kunnen wij niets aanrekenen. Hieronder wordt ook nog een verschil gemaakt tussen gehospitaliseerde patiënten en patiënten die rechtstreeks vanop spoed naar een ander ziekenhuis wordt getransfereerd.

Bij gehospitaliseerde patiënten wordt nomenclatuurnummer 590446 aangerekend. Hierbij kan eventueel ook nog nomenclatuurnummer 590424 aangerekend worden, dit voor een beademd transport.

Bij patiënten die rechtstreeks van op Spoed naar een ander ziekenhuis getransfereerd worden, dus niet-gehospitaliseerde patiënten wordt nomenclatuurnummer 590435 aangerekend.

2.9 Screening Caisson

Voor patiënten die hyperbare zuurstoftherapie krijgen wordt er een screening en een behandeling aangerekend. Deze prestaties worden enkel door Cindy aangerekend. Zij heeft hiervoor een eigen handleiding gemaakt.

Deze is terug te vinden op de
X-schijf/medisch/urgentiegeneskunde/officiële werkdocumenten

2.10 Tips

Enkele tips waar op te letten bij bepaalde problematiek:

- Bij CO-intox worden meestal miniforfaits en bloedgassen aangerekend;
- Patiënten met opname op Stroke, IZ of CCU = continue ECG;
- Patiënten met een zware intoxicatie krijgen meestal monitoring;
Op de website nomensoft kan je extra uitleg vinden over prestaties.
(<https://webappsa.riziv-inami.fgov.be/Nomen/nl/search>)

Input prestaties

Wanneer alle prestaties aangeduid zijn dienen deze te worden ingebracht in OAZIS PRD (productie). Hiervoor ga je via het tabblad Registratie en dan kies je voor algemene ingave prestaties.

Dan moet je kiezen voor welke tarificatiedienst je prestaties wil ingeven namelijk Asse (00130) of Aalst (00018).

Om de prestatie te tarifieren dien je het nomenclatuurnummer in te geven gevolgd door het doktersnummer van de arts voor wie de prestatie is. Dit is terug te vinden op pagina 2 van het spoeddossier.

Bij het ingeven dien je er ook rekening mee te houden of de prestatie plaatsvond tijdens een nacht in de week (U), nacht tijdens weekend of feestdag(N) in een weekend overdag(U) of tijdens een Feestdag overdag(U).

De prestaties voor het weekend beginnen op zaterdag in de ochtend om 8u en eindigen op maandagmorgen om 08u. Feestdagen beginnen ook op de dag zelf om 8u tot de dag nadien 8u 's morgens.

Nacht is van 21u en loopt tot 8u 's morgens.

OAZIS xCore UAR123.3.0.3 - OAZIS - OLV AALST PRODUCTIE (GEBRUIKER APOTHEEKPROGRAMMA)

Bestand Patient Lijsten Registratie Prestaties Basisbestanden

Opzoeken patiënt (PATIENTSEARCHTAB) **Algemene ingave prestaties** Consult RN Lezen kaart Nieuwe patiënt

Alle Opvragen registraties

Opzoeken patiënt Leedt getr Opmerking voor een set van patiënten/contacten Onthaal Opnameverklaring opvolgen Werklijst ADT-Fouten

Naam, Voornaam Geboortedatum Patient Nr. Contact Nr. Factuur Nr. Identificatienr

☐ Via partner opzoeken Geslacht ☒ Alle ☐ Man ☐ Vrouw Extra zoekcriteria Status Alle patiënten

Patient Nr.	Rijksreg. Nr.	Gebdt.	Leefijd	G	Naam	Adres
-------------	---------------	--------	---------	---	------	-------

Op onderstaand scherm krijg je wat verdere info:

The screenshot shows a medical software interface with a patient record for WYNEN NAOMI. Below the patient information is a table of medical services. The table has columns for Datum, Riziv, Uitv, Tekn, Tar. Dnst, D Vrsch, Vrsch, Bl, Menu, D, Aant, Suppl, Pc, %, Pc, Kort, P/O, DM, and X. The first row of data shows the date 29-04-2023, Riziv number 590553, provider number 001453, tariff service 00018, and a count of 1 in the 'Aant' column. Colored arrows point to these fields: a green arrow to the contact number, a blue arrow to the date, a yellow arrow to the Riziv number, a grey arrow to the provider number, an orange arrow to the tariff service, a dark blue arrow to the 'D' column, and a black arrow to the 'Aant' column.

- Bij contactnummer wordt het ZGV-nummer van patiënt ingevoerd.
- Hier wordt de datum van het contact ingevoerd -> onderaan het scherm komt welke dag het is, dit is handig om te weten of je een N of een U moet gebruiken.
- Bij Riziv wordt het nomenclatuurnummer ingevuld.
- Bij uitvoerder wordt het doktersnummer toegevoegd. In het voorbeeld hierboven Dokter Boussemaere.
- Hier komt de tarificatiedienst 00130 voor Asse en 00018 voor Aalst.
- Hier komt een U of een N bij prestaties die 's nachts of in en weekend uitgevoerd worden.
- Dit gaat over het aantal prestaties, deze dient echter altijd op 1 te blijven staan – Indien dezelfde prestatie meerdere keren voorkomt dient deze meerdere keren aangerekend te worden.

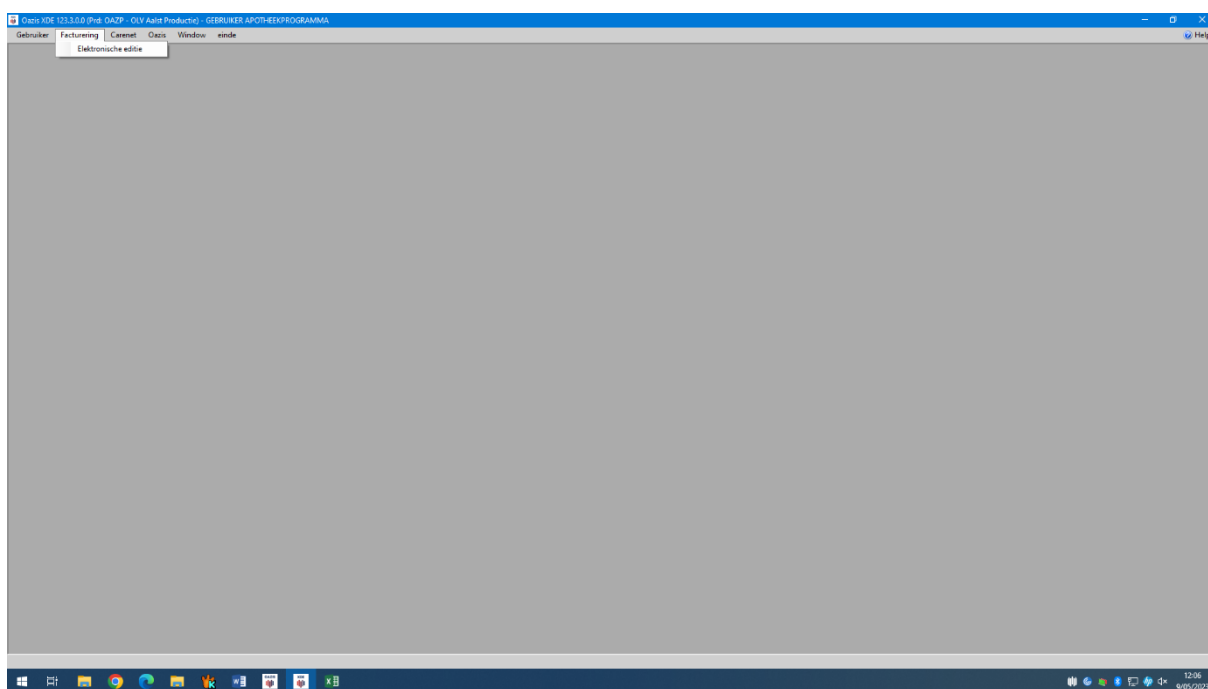
Na input van prestaties kruis je in het dossier aan dat de tarificatie in orde is en is er op de X-schijf/medisch/urgentiegeneeskunde/patiënten spoed/aalst/2023/maand bijv. april en dan de datum in de Excel tabel die moet aangevuld worden.

In deze Excel tabel wordt de datum van input prestaties aangevuld. Hier wordt ook bijgezet voor welke discipline er een C-consult werd aangerekend en of er al dan niet een miniforfait wordt aangerekend.

3 Edities controleren

Elke dag tijdens de permanentie wordt er nagekeken of er nog edities openstaan om te controleren. Het controleren van de edities gebeurt voor alle artsen waarvoor wij iets aangerekend hebben dus niet enkel voor de spoedartsen, maar ook voor de specialisten die in consult komen op spoed. Nadat wij de edities gecontroleerd hebben, moeten deze door de artsen nog gevalideerd worden met paswoord. Om de spoedartsen hiervan op de hoogte te brengen sturen wij hen iedere week een mail met de vraag om hun edities te valideren met paswoord.

Het controleren van de edities gebeurt in het programma Oazis XdE via het tabblad facturering – elektronische edities.



Nadien krijg je dit scherm, waar je de artsen kunt kiezen – het zwart pijltje te controleren zet je op gecontroleerd en nadien klik je op aanvaarden.

Staten

Arts: 000964 BEUNK JAN
Te controleren

Arts Nr.: 000964
Raz nr.: 1/96267/18/738

Naam: BEUNK JAN
Tel.: 5300 AALST

OLV-ZIEKENHUIS AALST

Arts	Edite	Datum opmaak	Tot (datum)	Uiterste datum van validatie	Aanvaard	Status	Aanvaard
000964	X00938	22/06/2023 09:59	21/06/2023	24/06/2023	22/06/2023	Te controleren	00018

Detail Afdrukken

Edite

Arts: 000964 BEUNK JAN

Numer: X00938 00018

Datum opmaak: 22/06/2023 09:59

Tot (datum): 21/06/2023

Hermeting:

Uiterste datum van validatie: 24/06/2023

Te controleren Datum: 22/06/2023 15:34

Commentaar: EBRABANT/22-06-2023 15:34:0VGENEED/22-06-2023 13:53/

Staten

Arts: 000964 BEUNK JAN
Te controleren

Arts Nr.: 000964
Raz nr.: 1/96267/18/738

Naam: BEUNK JAN
Tel.: 5300 AALST

OLV-ZIEKENHUIS AALST

Arts	Edite	Datum opmaak	Tot (datum)	Uiterste datum van validatie	Aanvaard	Status	Aanvaard
000964	X00938	19/06/2023	18/06/2023	21/06/2023	22/06/2023	Te controleren	00018

Detail Afdrukken

Aanvaarden

Edite

Arts: 000964 BEUNK JAN

Numer: X00938 00018

Datum opmaak: 19/06/2023 07:41

Tot (datum): 18/06/2023

Hermeting:

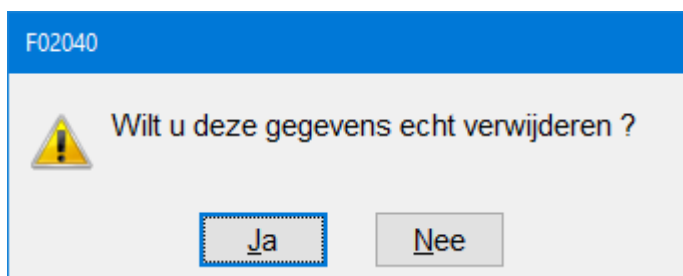
Uiterste datum van validatie: 21/06/2023

Gecontroleerd Datum: 22/06/2023 15:36

Commentaar: EBRABANT/22-06-2023 15:36/RVDVURST/19-06-2023 09:21/

4 Verwijderen prestaties

Soms krijgen wij mailtjes van facturatie om prestaties te schrappen, dit doen wij ook in Oazis PRD. We geven het ZGV nummer in, drukken dan op de knop zoeken en selecteer je de prestatie om te verwijderen. Dan klik je op verwijder. Nadien krijg je de vraag of je zeker bent of je deze prestatie wil verwijderen.



Vervolgens moet je de reden van verwijderen doorgeven, dit staat meestal in de mail van facturatie .

Soms krijgen wij ook brieven of facturen van facturatedienst, met de vraag om een attest op te maken om een prestatie te schrappen. Hiervoor maken wij dan gewoon een word document op met de reden, waarom een prestatie al dan niet mag geschrapt worden.

5 Wat is MZG?

De MZG is een registratie waarmee alle niet-psychiatrische ziekenhuizen in België hun (geanonimiseerde) administratieve, medische en verpleegkundige gegevens ter beschikking moeten stellen van de FOD Volksgezondheid.

Hieronder de doelstellingen van de MZG:

1. Het gezondheidsbeleid van de overheid ondersteunen door – op basis van de MZG- onder meer;
 - De behoeften aan ziekenhuisvoorzieningen te bepalen;
 - De kwalitatieve en kwantitatieve erkenningsnormen van de ziekenhuizen en hun diensten te beschrijven;
 - De ziekenhuisfinanciering te organiseren;
 - Het beleid voor de uitoefening van de geneeskunde te bepalen;
 - Het epidemiologisch beleid uit te stippelen.
2. Het gezondheidsbeeld van de ziekenhuizen ondersteunen door nationale en individuele feedback ter beschikking te stellen zodat een ziekenhuis zichzelf kan vergelijken met andere analoge ziekenhuizen en zijn intern beleid aanpassen. (bron: www.health.belgium.be)

5.1 Aanduiden MZG

De MZG dient samen met de tarificatie aangeduid te worden. MZG wordt enkel aangeduid voor ambulante patiënten dus niet voor patiënten die opgenomen worden of patiënten die een nacht op Spoed doorbrengen.

Enkele zaken die hiervoor belangrijk zijn om te weten zijn:

Wanneer een patiënt een hechting krijgt zit voor facturatie de wondzorg automatisch mee in de prestatie. Bij MZG mag je bij hechting ook wondzorg aanduiden.

Bij toedienen Tedivax valt dit onder andere medicatie.

Bij patiënten die niet gezien worden, wordt geen behandeling of technisch onderzoek, geen letsel en ontslag zonder onderzoek of behandeling aangeduid.

5.2 Input MZG

Het invoeren van de MZG gebeurt ook in OAZIS PRD, je geeft gewoon het ZGV-nummer van de patiënt in en dan krijg je onderstaand scherm, waarop je het juiste contact aanklikt.

The screenshot displays the OAZIS PRD software interface. At the top, the patient's name is **VAN HAUT JAN** with ID **1205329** and date of birth **13/11/1943**. The address is **OUDE NINOOFSEBAAN 28, 1701 ITTERBEEK**. The patient's gender is male and age is 79. The patient is currently in **Daghospitalisatie** (Day Hospitalization) with contact number **10707889**. Below this, there is a table of contacts with columns: Contact Nr., Type, Locatie, Arts, Opnamedatum, Ontslag, and Opmerkingen. The table lists several contacts, including **0178214262** (Ambulant) and **0159674222** (Dagklinik). At the bottom, there are buttons for **Nieuwe groep**, **Nieuw contact**, and **Zoek resetv**.

Contact Nr.	Type	Locatie	Arts	Opnamedatum	Ontslag	Opmerkingen
0178214262	10 Ambulant	1500 - 002/254962-1502/121/1	001453	29-10-2022 18:48	29-10-2022 21:00	
0159674222	11 Dagklinik	5501 - 002/D18524-5524/178/1	001750	14-01-2021 11:18	14-01-2021 16:40	
0130724764	10 Ambulant	1500 - 002/254962-1502/008/1	001453	31-07-2017 10:36	31-07-2017 10:55	
0118748641	10 Ambulant	1500 - 002/254962-1502/008/1	001453	27-12-2015 16:34	27-12-2015 17:13	
0112323607	11 Dagklinik	5501 - 002/5515-5508/126/1	000294	14-03-2013 10:52	14-03-2013 17:34	

Bij het volgende scherm kies je het tabblad **spoed**.

ADT Explorer

VAN HAUT JAN
1205329 4311138520 13/11/1943 79j, 5m, 26d 1701 ITTERBEEK

0178214282 29/10/2022 18:48 Daghospitalisatie 29/10/2022 21:06

Patient **Contact groep** **Contact** **Historiek** **Spoed** **Ontslag** **Mutualiteit** **Verzekering** **Nt. mut. nt. verz.** **Contact opn.** **Patient opn.** **Details contact**

Campus Nr. Campus Asse
Opn.datum/tijd 29/10/2022 18:48
Dienst 1500
Verrekening Urgentiegeneskunde
Discipline Urgentiegeneskunde
Contact groep Daghospitalisatie-10707889
Opnamearts 001453 BOUSSEMAERE VEERLE

Adm. afld. Z54992 Urgentiegeneskunde
Vpe 1502 Verpleegafdeling AS00 (SPOED)
Kamer 121 Bed 1 Soort supp. 0.01
Gevraagde kamer Zaal aan verbintestartief
Gekregen kamer zaal
Kamer te betalen zaal verbintestartief
Kamer reductie geen korting

Huisarts 023852 VAN DEN WINCKEL LUC
Verw. artsen
Brief huisarts ☒
Transplantatietype Niets
Contact Nr.

Geldig vanaf 29/10/2022
Hoofdbetaler 417000 Liberale Mutualiteit Plus
Tweede betaler ? Geen gegevens beschikbaar

CN Code Ongeval Geen ongeval
Attest Nt Gedrukt
Menu Contact
Referentie
Ingerepdatum/uur

Verw. instantie 1 Op eigen initiatief
Komt van 1 Thuis
Reden spoedopn. Z Somatische Ziekte
Opname type A Via spoed: zonder ambulance / 100

Wijzig **Sluiten**

Daarna krijg je dit scherm waar je kan aanvinken wat er juist gebeurd is van behandeling en letseltype, nadien klik je op **aanvaarden**.

ADT Explorer

VAN HAUT JAN
1205329 4311138520 13/11/1943 79j, 5m, 26d 1701 ITTERBEEK

0178214282 29/10/2022 18:48 Daghospitalisatie 29/10/2022 21:06

Patient **Contact groep** **Contact** **Historiek** **Spoed** **Ontslag** **Mutualiteit** **Verzekering** **Nt. mut. nt. verz.** **Contact opn.** **Patient opn.** **Details contact**

Locatie
Land BELGIE
Postcode
Specialiteit
MDC Code
MDC Comm.

Behandeling(en) op spoed

- ☐ 0 Geen behandeling of technisch onderzoek
- ☐ A Behandeling van acute intoxicatie
- ☐ B Wondverzorging
- ☐ C Hechting
- ☐ D Gips
- ☐ E Medicatie IV
- ☐ F Andere medicatie
- ☐ G Andere behandeling
- ☐ H Bloedname
- ☐ I Diagnostische RX
- ☐ J Monitoring
- ☐ K Andere technische onderzoeken

Letsestype(s)

- ☐ 0 Geen letsel
- ☐ A Intoxicatie
- ☐ B Brandwonden
- ☐ C Open wonden
- ☐ D Fractuur
- ☐ E Luxatie, ontwrichting
- ☐ F Verstuiking, verzwiking
- ☐ G Kneuzing/Schaafwonde/Verplettering

Commentaar

Aanvaarden **Annuleren**

Nadien ga je door naar het tabblad ontslag en daar kan je dan het ontslagtype kiezen, wanneer je dit gekozen hebt klik je op aanvaarden en is de MZG afgewerkt. Dan moet je gewoon nog aanduiden in je dossier dat MZG ok is, dit door je naam of initialen te plaatsen bij MZG-registratie.

The screenshot shows the 'ADT Explorer' application window. The top menu bar includes 'Bestand', 'Patient', 'Lijsten', and 'Registratie'. The main header displays patient information: **PLAKUSHCHYI IGOR**, ID 5247955, 74032762543, born 27/03/1974, 49j, 1m, 12d. The address is ONZE LIEVE VROUWPLEIN 12, 9300 AALST. A search bar on the right shows 'Daghospitalisatie' for 15/04/2023 at 14:23. The 'Ontslag' tab is selected in the left sidebar. The main form contains the following fields:

- Tijdstip van ontslag: 15/04/2023 18:16
- Aard ontslag: 1 Op medisch advies
- Komt van: 1 Thuis
- Bestemming pat: 1 Terug naar huis
- Brief huisarts: ☒
- Follow-up: A Ontslag na behandeling, zonder geplande vervolgbehandeling (selected)

At the bottom of the form, there are three buttons: 'Verwijder', 'Aanvaarden', and 'Annuleren'.

6 Bronnen

<https://www.health.belgium.be/nl/gezondheid/organisatie-van-de-gezondheidszorg/ziekenhuizen/registratiesystemen/mzg>